

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
“ ARCANGELO GHISLERI “**

Il/ la sottoscritt_____ nat_____ a _____

il _____ residente a _____ indirizzo _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

genitore di _____ iscritto per l'anno scolastico 200__ / __ alla

classe _____ sezione associata Ghisleri-Beltrami / Vacchelli / Ponzini

CHIEDE

Di essere ammesso alla concessione del rimborso delle tasse d'istituto, in quanto il figlio/a si è ritirato come da domanda allegata.

Chiede pertanto che il rimborso avvenga secondo la modalità di seguito indicata:

Chiede pertanto che il rimborso avvenga secondo la modalità di seguito indicata:

☐ Bonifico Bancario (IBAN) :

--	--

--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(IT) (2N+1 L) (5 NUMERI) (5 NUMERI) (12 LETTERE)

☐ Bonifico Postale : _____

☐ Assegno Bancario intestato a _____ C.F. _____

da inviare al seguente indirizzo: _____

Data _____

Firma _____